附件

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 开票信息 | 单位名称：税号：（如需开票信息都打印，请提供全部信息） |
| 是否住宿 | 单住（450元/人）□合住（225元/人）□不住宿□ |
| 入住日期 |  日 | 离开日期 |  日 |
| 备注 |  |